

労働保険 保険関係成立証明書

保険関係成立年月日	年 月 日												
労働保険番号	府 県	所 掌	管 轄	基 幹 番 号						枝 番 号			
	0	8		0	1	9			5	2			
事業の名称													
所在地													
厚生労働大臣認可 労働保険事務組合	茨 城 S R 経 営 労 務 セ ン タ ー												
事務組合委託日	年 月 日												
特 別 加 入 者				合 計				名					
特別加入者氏名				給付基礎日額				特別加入承認日				備考	

上記のとおり、労働保険が成立し、特別加入も継続中であることを証明します。

(この証明書に係る労働保険料算定期間は 証明書発行年の4月1日から翌年3月31日になります。)

令和 年 月 日

〒310-0815 TEL 029-233-0861

茨城県水戸市本町3-20-8

本町吉番館ビル2F

茨城SR経営労務センター

理事長 本郷 勝利

